

FORMULAIRE DE RETRACTATION

Veillez compléter et renvoyer le présent formulaire uniquement si vous souhaitez vous rétracter du contrat.

A l'attention de la SAS EXPERTISE CHOIX B
88 rue Pierre et Maire Curie
BP 80016
LUDRES (54710).

contact@compta-clementine.fr

Objet: Rétractation

Je/nous (*) vous notifie/notifions (*) par la présente ma/notre (*) rétractation du contrat portant sur la prestation de services ci-dessous :

Contrat d'Expertise-Comptable n° _____

Nom du client :

Adresse du client :

Date:

Signature du (des) consommateur(s)
(uniquement en cas de notification du
présent formulaire sur papier)

(*) Rayez la mention inutile.